

## ANNEXE M18B

### Demande de détachement ou d'intégration directe

Année 2024

NOM..... PRENOM.....

Corps d'origine.....

Corps d'accueil demandé.....

#### Situation de famille

Date et lieu de naissance :.....

Célibataire  
Concubinage  
PACS  
Marié(e)  
Divorcé(e)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Nombre d'enfants : et date de naissance :


Profession et lieu d'exercice du conjoint (1) .....

Adresse personnelle, n° de téléphone et courriel.....

#### Situation administrative

Etablissement d'affectation (éventuellement, préciser section et lieu d'implantation).....

Date d'affectation dans l'établissement :.....

S'agit-il d'une première demande de détachement ?.....

Formation universitaire et langue(s) connue (s).....

#### AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

(Cocher la case correspondante)

Favorable	<input type="checkbox"/>
Défavorable	<input type="checkbox"/>

Fait à , le  
Signature

Fait à , le  
Signature de l'intéressé(e)

#### AVIS DE L'INSPECTION GENERALE DE L'EDUCATION, DU SPORT ET DE LA RECHERCHE

(pour l'accès aux corps de catégorie A)

Fait le  
Signature

(1) En cas de **demande de détachement lié à un rapprochement de conjoint**, il est indispensable de joindre **une attestation** certifiant le lieu de travail du conjoint, **une fiche d'état civil**, un certificat de concubinage ou un extrait du registre du greffe du tribunal d'instance.